

**Formularz zgłoszeniowy dla uczestników szkoleń realizowanych w ramach projektu „Mazowiecki program przygotowania szkół, nauczycieli i uczniów do nauczania zdalnego”**

|        |   |
|--------|---|
| Szkoła | Szkoła Podstawowa im. pła Stanisława Królickiego w Izabelinie |
| Klasa  |   |

**Dane ucznia**

|               |  |
|---------------|--|
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko      |  |

**OŚWIADCZENIA**

1) Oświadczam, że średnia ocen ucznia za ostatni rok szkolny (świadectwo szkolne) wynosiła .....

2) Oświadczam, że uczeń:

☐ ma specjalne potrzeby edukacyjne (w tym niepełnosprawność)  
data wydania orzeczenia o niepełnosprawności .....

☐ nie ma specjalnych potrzeb edukacyjnych.

3) Oświadczam, że moje dziecko:

☐ posiada warunki techniczne do uczestnictwa w zdalnych zajęciach lekcyjnych,  
☐ nie posiada warunków technicznych do uczestnictwa w zdalnych zajęciach lekcyjnych.

.....  
miejscowość i data

.....  
czytelny podpis opiekuna prawnego